

## **ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ РЕФОРМИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Косинец А.Н., Никольский М.А., Коневалова Н.Ю., Гурина Н.С.**  
*Витебский государственный медицинский университет*

Общим для многих стран в последние годы являются реформы в области высшего образования и, в частности, трансформации в его организационной структуре, которая становится более сложной и многообразной и вместе с тем определенной и четкой. Наблюдается ее взаимодействие с системой среднего образования (снизу) и с системой постдипломной подготовки как специфической сферой подготовки научных кадров и исследовательской деятельности (сверху).

В определении задач развития университетского образования вопросы обеспечения качества и эффективности преподавательской и учебной работы всегда занимали и занимают не последнее место. Однако в последние десятилетия в западной высшей школе круг этих вопросов приобрел особую актуальность. Это связано с развитием так называемой «философии всеобщего качества» и попытками применения ее к университетскому образованию.

В рамках этой идеологии происходит переосмысление традиционного понятия качества как степени соответствия какому-либо стандарту. В понимании последователей этой идеологии, всеобщее качество означает степень удовлетворения пользователя. Другими словами, именно потребитель определяет, достигнуто ли качество. Потребитель – студент, потребитель – здравоохранение.

Многопредметность - основной недостаток высшей медицинской школы бывшего СССР. Ни одной профессии не обучаются так долго, как врачебной. Так, в бывшем СССР по сравнению с немедицинскими вузами, где количество предметов варьирует от 18 до 25, система высшего медицинского образования проигрывает (здесь официально определено прохождение около 50 дисциплин, не считая всякого рода факультативных занятий).

Существует несколько причин нынешнего внимания к проблеме качества работы высшей школы. Среди них можно выделить следующие:

- в настоящее время высшее образование вследствие введения платного обучения становится более массовыми и нужно быть уверенным в том, что количественный рост студентов не скажется на качестве обучения в вузах.
- проблемы финансирования высшего образования. Сегодня вузы должны работать более эффективно и делать больше в пределах отпускаемых средств, чем десять лет назад.
- рост числа обменов студентами и крепнущее из года в год международное сотрудничество поставили на повестку дня вопрос об эквивалентности дипломов и их взаимном признании.

Чтобы говорить о качестве образования, необходимо, на наш взгляд, проанализировать следующие аспекты:

1. Наличие современного госстандарта образования, в котором должны быть определены оптимальные обязательные (ниже которых никто не имеет права опускаться) требования, предъявляемые как на входе, так и на выходе образовательного процесса. Стандарт предполагает, что требования к выпускникам учебных заведений исходят из модели специалиста, а определение содержания образования и учебного процесса – из требований к выпускникам учебных заведений. В настоящее время у нас имеется проект госстандарта по специальности «лечебно-профилактическое дело», подготовленный Минским мединститутотом, который не отвечает вышеперечисленным требованиям, т. к. нет модели специалиста.

2. Современность учебного плана и учебных программ, четкая постановка целей и задач, отвечающих запросам студентов и работодателей; создание сквозных интегрированных программ. В настоящее время возникла необходимость в создании гибкого учебного плана. На наш взгляд, гибкий учебный план помогает:

- добиваться большой индивидуализации обучения специалиста с точки зрения его функциональной ориентации;
- учитывать интересы студента, а также его интеллектуальные и психофизиологические возможности;
- осуществлять влияние студенческой среды на качество работы профессорско-преподавательского состава, исходя из обстоятельства, что учебные курсы, преподаваемые неинтересно и устаревшие с точки зрения современной науки, политики, конъюнктуры рынка труда, студенты для изучения не выберут;
- быстро обновлять содержание образования без увеличения общего объема обязательных аудиторных занятий;
- развивать самостоятельность студента и ответственность за качество получаемого образования.

Наряду с продуктивными находками, использование гибкого учебного плана имеет и отрицательные стороны:

- оно связано со значительными сложностями в организации учебного процесса;
- с формированием индивидуалистической воспитательной установки;
- может привести к снижению академического уровня подготовки для части студентов, проявляющих инфантильность, выбирающих для изучения более простые учебные курсы.

3. Организация выполнения учебного плана, методы подачи материала и оценки знаний студентов, разнообразие учебных возможностей для студентов; введение элективных курсов, индивидуальных программ обучения.

Следует развивать проблемный метод обучения.

Проблемный метод обучения имеет ряд преимуществ по сравнению с предметным. Он делает учебный процесс более доказательным; учит студентов мыслить научно, творчески; вызывает эмоции и способствует формированию интереса к учебной дисциплине; снижает интенсивность зазубывания учебного материала. Кроме того, он позволяет объединять родственные и смежные кафедры при изложении основ медицины.

Возможно объединение таких дисциплин, как физика и биофизика, аналитическая и неорганическая химия, медицинская генетика и биология, по фундаментальным наукам возможно создание дисциплин типа медицинская химия, медицинская физика, медицинская биология и др. Здесь есть преимущества и недостатки. На пути подобной интеграции стоит нежелание педагогов отходить от традиционного способа изложения своей дисциплины, опасение вместе с сокращением учебных часов утратить и часть штатов, попасть в зависимость от иной научной школы с ее направлениями и требованиями. Не говоря уже о том, что нужно переучиваться,

так как новые задачи требуют и новых методических подходов. Иначе проявится все та же обособленность в организации учебного процесса.

Вместе с тем, порой студентам преподносят малоинформативные сведения, которые не всегда увязываются с конкретным видом деятельности врача: один уровень преподавания наук нужен лечащему врачу, второй – экспериментатору, третий – организатору здравоохранения. Даже фундаментальная подготовка должна осуществляться с учетом последующей специализации выпускника вуза. Не считаться с этим требованием – значит умышленно сдерживать перестройку высшей школы в условиях, когда особенно остро ставится вопрос об упрочении связи науки с производством, достижении передовых позиций в науке и культуре.

4. Ясность и точность методов и процедур оценки деятельности студентов, которые должны быть понятны студентам; создание эффективной рейтинговой системы оценки знаний студентов.

5. Сравнимость с другими университетами в успеваемости студентов, развитии учебного энтузиазма, общих знаний и специальных умений студентов; этого можно достичь путем приглашения независимых экспертов на экзамены.

6. Обеспеченность преподавательскими кадрами по количеству и качеству учебных предметов, четкая политика профессионального роста преподавателей, воссоздание системы обязательного повышения квалификации и не только по предметам, но и по педагогике.

7. Обеспеченность учебными аудиториями и учебными ресурсами (библиотека, компьютерные центры).

8. Наличие системы «обратной связи», когда студенты и работодатели могут высказать свое мнение об учебном курсе и повлиять на его совершенствование. Обратная связь устанавливается путем анкетирования студентов по результатам экзаменационных сессий, анкетирования преподавателей.